

INDICAZIONI OPERATIVE

PER LA PRESCRIZIONE SPECIALISTICA DEMATERIALIZZATA

LABORATORIO ANALISI

REGOLE GENERALI SULLE PRESCRIZIONI	2
INDICAZIONI PER SPECIFICI ACCERTAMENTI	2
- Azotemia:	2
- Vitamina D:.....	2
- Studio della funzione tiroidea:.....	2
- Mutazione dei fattori della coagulazione	3
- Test HIV screening.....	4
- Marcatori epatite B	4
- Marcatori epatite C	5
- Sifilide screening	5
- Altri accertamenti virologici comuni (anticorpi e acidi nucleici)	6
ACCERTAMENTI MICROBIOLOGICI	7
- Urinocoltura:	7
- Identificazione e Antibiogramma.....	7
- Esame colturale campioni apparato genitourinario	8
- Esame colturale campioni cavita' oro-faringo-nasale.....	9
- Parassiti intestinali [elminti, protozoi] ricerca microscopica (col. tricromica)	9
RIFERIMENTI.....	10
PUNTI DI CONTATTO:	10

REGOLE GENERALI SULLE PRESCRIZIONI

- nella ricetta possono essere prescritte fino ad un massimo di 8 prestazioni per branca (nel caso della branca di Laboratorio analisi il prelievo (venoso, citologico, microbiologico) è escluso dal conteggio);
- nella ricetta, non possono essere prescritte contestualmente prestazioni erogabili in regime di esenzione e prestazioni non esenti;
- nel caso di prestazioni di laboratorio solo in parte incluse nell'esenzione, il prelievo deve essere inserito nell'impegnativa relativa alle prestazioni esenti (non rientra nel conteggio delle prestazioni al fine del limite massimo per impegnativa);
- nel caso di richiesta di dosaggio farmaci a monte e a valle (esempio ore 7 e ore 13) le richieste devono essere raddoppiate. Esempio:
 - Fenitoina siero: [codice Nomenclatore: 90.22.1 - codice Catalogo (ISES): 500765]
 - Quantità: 2
- per alcune prestazioni (albumina, calcio, cloro, creatinina, glucosio, sodio, potassio, ecc) il Catalogo prevede le diverse tipologie di campione sul quale effettuare l'accertamento:
 - /U: urine campione estemporaneo
 - /S: siero
 - /dU: nelle 24 ore
 - /S Post dialisi
 - LIQUIDI: dosaggio su altri liquidi biologici
- prestazioni ripetibili: il campo quantità deve essere compilato con il numero delle determinazioni richieste. Esempio:

90.75.4 "Tempo di Protrombina (PT)" Quantità: 8

INDICAZIONI PER SPECIFICI ACCERTAMENTI

- **Azotemia:**
UREA /S
codice Nomenclatore: 90.44.1
codice Catalogo (ISES): 501435
- **Vitamina D:**
VITAMINA D
codice Nomenclatore: 9004130
codice Catalogo (ISES): 504855
- **Studio della funzione tiroidea:**
TIREOTROPINA - TSH - Test riflesso
codice Nomenclatore: 9042101
codice Catalogo (ISES): 501342

Nota: non richiedere più il test TSH 90.42.1 [codice Catalogo (ISES) 501345] e gli ormoni liberi FT3 [codice Nomenclatore 90.43.3 – codice Catalogo (ISES) 501395] e FT4 [codice Nomenclatore 90.42.3 – codice Catalogo (ISES) 501365] che vengono comunque eseguiti in caso di TSH patologico (soppresso o aumentato) e in presenza delle esenzioni per patologia tiroidea previste dalla DGR

769 del 28.05.2012: 016 (epatite cronica attiva) – 027 (ipotiroidismo congenito) – 035 (morbo di Basedow e altre forme di ipertiroidismo)– 044 (psicosi) – 056 (tiroidite di Hashimoto).

- **PSA:**

ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO PSA - test riflesso

codice Nomenclatore: 9056501

codice Catalogo (ISES): 501837

Nota: non richiedere più il test PSA [codice Nomenclatore 90.56.5 - codice Catalogo (ISES) 501835] che viene comunque eseguito in caso di PSA compreso fra 2 e 10 ng/ml e in presenza della esenzione 048, come previsto dalla DGR 769 del 28.05.2012

- **Mutazione dei fattori della coagulazione**

La richiesta di mutazione di fattori della coagulazione è diversa dalla ricerca quantitativa del fattore per valutarne un eventuale deficit [Codice Nomenclatore: 90.64.3 e codici Catalogo (ISES) specifici per singolo fattore]

DNA ANALISI PER MUTAZIONE ARG 506 GLN FATTORE V DI LEIDEN

codice Nomenclatore: 9129203

codice Catalogo (ISES): 509725

Per indagare la trombofilia o la poliabortività, si può richiedere, invece della ricerca del fattore V, la resistenza alla proteina C attivata (APC resistance) [codice Nomenclatore 90.77.2 - codice Catalogo (ISES): 502485]

DNA ANALISI PER MUTAZIONE G202 10A FATTORE II PROTROMBINA

codice Nomenclatore: 9129204

codice Catalogo (ISES): 509730

- **Urine delle 24 ore**

Oggi si tende ad utilizzare di più la determinazione sulle urine estemporanee in rapporto alla creatinina (es. albuminuria e calcio), piuttosto che la raccolta delle 24 ore, che è sgradita al paziente e sottoposta ad errori rispetto alla quantità di urine raccolte

CALCIO /U (rapporto calciuria / creatinina)

codice Nomenclatore: 90.11.4

codice Catalogo (ISES): 500415

CALCIO /dU

codice Nomenclatore: 90.11.4

codice Catalogo (ISES): 500420

ALBUMINA /dU

codice Nomenclatore: 90.33.4

codice Catalogo (ISES): 501070

ALBUMINA /U/ CREATININA /U

corrisponde alla albuminuria ed è il test è raccomandato dalle Linee Guida nazionali ed internazionali per il follow-up dei pazienti diabetici (90-180 giorni) o con patologia renale

codice Nomenclatore: 90.33.4

codice Catalogo (ISES): 501075

- Test HIV screening

Il test HIV da richiedere a scopo di screening in soggetti che hanno avuto rapporti a rischio è il test di 4° generazione (HIV 1-2 + Ag p24) codice Nomenclatore 9087447 [codice Catalogo (ISES) 507775]. In caso di positività i test di conferma (2° test in chemiluminescenza, western blot, carica virale, eccezionalmente test di avidità, ecc) vengono effettuati in automatico dal Laboratorio, come test riflessi. Non vanno quindi inseriti nella dematerializzata. Altre prestazioni per i soggetti sieropositivi vengono richiesti dagli ambulatori specialistici.

VIRUS HIV 1-2 ANTICORPI E ANTIGENE P24 (4°)

codice Nomenclatore: 9087447

codice Catalogo (ISES): 507775

- Marcatori epatite B

TEST	INDICAZIONE	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)	NOTA
HBsAg qualitativo	Screening soggetti a rischio	91.18.5	508670	
HBsAg quantitativo	Conferma o followup portatori cronici	91.18.5	508671	
anti HBs	Unico controllo in vaccinati	91.18.3	508660	Se nati dopo il 1991 - vaccinati alla nascita
anti HBcAg	Screening soggetti a rischio	91.17.5	508635	
HBeAg	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.18.4	508665	Non prescrivere in prima battuta
Anti HBeAg	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.18.2	508655	Non prescrivere in prima battuta
IgM anti HBcAg	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.18.1	508650	Non prescrivere in prima battuta
HBVDNA	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.17.4	509600	Non prescrivere in prima battuta
HDV Ag	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.20.5	508700	Non prescrivere in prima battuta
Anti HDV	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.20.3	508690	Non prescrivere in prima battuta
HDV IgM	Test riflesso solo in HBsAgpos	91.20.4	508695	Non prescrivere in prima battuta
VIRUS EPATITE B ANALISI DI MUTAZIONE PLASMA	Epatite cronica in terapia	9117402	28550	In soggetti che non rispondono a terapia

- **Marcatori epatite C**

Il test di screening è anticorpi anti HCVIgG

codice Nomenclatore: 91.19.5

codice Catalogo (ISES): 508680

HCV RNA va richiesto solo in soggetti che siano noti come positivi per anticorpi anti HCV o in follow-up terapeutico per valutare l'efficacia della terapia secondo protocolli stabiliti. L'antigene HCV può essere richiesto per conferma rapida della positività per anticorpi. Il genotipo va prescritto prima della terapia.

TEST	INDICAZIONE	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
Anti-HCV IgG	Test di screening	91.19.5	508680
HCV Antigene	Solo se test di screening positivo	91.19.5	508672
HCV RIBA (CONFERMA)	Solo se test di screening positivo	91.20.1	508685
HCV RNA QUALITATIVO	Solo se test di screening positivo	91.19.3	509605
HCV RNA QUANTITATIVO	Solo se test di screening positivo	91.19.4	509535
HCV Genotipizzazione	Solo se HCV RNA positivo, dopo fallimento della terapia antivirale	9129233	509811
HCV Genotipo (gene NS5b) plasma	Solo se HCV RNA positivo, prima dell'inizio della terapia antivirale	9129233	509812

- **Sifilide screening**

Il test di screening non è previsto nell'essenzione per la gravidanza, ma è un test innovativo, che misura sia IgG che IgM mediante metodo immunometrico. La negatività del test esclude l'infezione e non prevede ulteriori accertamenti, mentre la positività richiede sempre l'approfondimento con i test classici (TPHA e VDRL), FTA, IgG e IgM separatamente per la sospetta infezione neonatale, anche questi generalmente da considerare come test riflessi di uno screening positivo.

TEST	INDICAZIONE	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (screening)	Test di screening in gravidanza e in soggetti a rischio	91.10.2	508450
TREPONEMA ANTICORPI IgM IMUNOMETRICO	Test di conferma in neonati da madri con sospetta infezione	91.10.2	508460
TREPONEMA PALLIDUM FTA ANTICORPI FTA	Test di conferma di screening positivo	91.10.3	508470
TREPONEMA PALLIDUM TPHA SCREENING	Test di conferma di screening positivo (quantitativo)	91.10.5	508480
TREPONEMA PALLIDUM VDRL/RPR	Test di conferma di screening positivo (quantitativo)	91.11.1	508495
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI WESTERN BLOT IgG	Test di conferma di screening positivo	9120108	509635
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI WESTERN BLOT IgM	Test di conferma di screening positivo	9120108	509640

- Altri accertamenti virologici comuni (anticorpi e acidi nucleici)

TEST	INDICAZIONE	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
CitomegalovirusIgG		91.14.1	508605
CitomegalovirusIgM		91.14.3	508610
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA' IMMUNOMETRICO	Test per datare l'infezione in gravidanza solo se IgG e IgM positive	9087430	507505
TOXOPLASMA Ig G		91.09.4	508430
Toxoplasma IgM		91.09.4	508440
TOXOPLASMOI IgG AVIDITA'	Test per datare l'infezione in gravidanza solo se IgG e IgM positive	9087426	507685
TOXOPLASMA ANTICORPI		9087425	508680
Virus Rosolia IgG	Unico test in controllo vaccinale	91.26.4	508940
Virus Rosolia IgM		91.26.4	508945
ROSOLIA Ig G AVIDITA'	Test per datare l'infezione in gravidanza solo se IgG e IgM positive	9087457	507855
Anti Parvovirus IgG		91.25.4	508895
Anti Parvovirus IgM		91.25.4	508900
HERPES-VIRUS 1 IgG		91.22.1	508785
HERPES-VIRUS 2 IgG	Controllo in gravidanza	91.22.1	508790
HERPES-VIRUS 1-2 IgM		91.22.1	508805
Morbillo IgG	Unico test in controllo vaccinale	91.24.3	508855
Morbillo IgM		91.24.3	508865
Morbillo RNA urina		91.12.1	28241
VIRUS PAROTITE IgG IMMUNOMETRICO	Unico test in controllo vaccinale	91.25.1	508875
VIRUS PAROTITE Ig M IMMUNOMETRICO		91.25.1	508885
VIRUS VARICELLA-ZOOSTER ANTICORPI Ig G	Unico test in controllo vaccinale	91.27.1	508960
VIRUS VARICELLA-ZOOSTER ANTICORPI IgM		91.27.1	508965
EPSTEIN-BARR VIRUS VCA Ig G		91.21.1	508705
EPSTEIN-BARR VIRUS VCA Ig M		91.21.1	508740
EPSTEIN-BARR VIRUS EBNA IgG		91.21.1	508745
Clostridium tetani IgG	Unico test in controllo vaccinale	9087406	507600
Bordetella pertussis	Unico test in controllo vaccinale	90.87.4	503150
HPV DNA (screening) TAMPONE CERVICALE (qualitativo)		91.11.5	509576
HPV DNA (screening) TAMPONE URETRALE (qualitativo)		91.11.5	509577
HPV DNA (screening) TAMPONE BALANOPREPUZIALE (qualitativo)		91.11.5	509779
HPV DNA (screening) t. anale (qualitativo)		91.11.5	509504
VIRUS PAPILOMAVIRUS TIPIZZAZIONE MEDIANTE ENZIMI DI RESTRIZIONE	Test di tipizzazione: solo in caso di screening positivo	91.36.4	509185

ACCERTAMENTI MICROBIOLOGICI

Nel caso di prescrizione di una prestazione che deve essere effettuata soltanto in particolari condizioni, derivanti dall'esito di un'altra prestazione (es. urinocoltura e antibiogramma), il medico prescrittore può inserire nella stessa ricetta dematerializzata entrambe le prestazioni, specificando la condizione di erogabilità della "seconda" prestazione nella nota testuale prevista nel campo descrTestoLiberoNote (es. "da effettuarsi solo nel caso in cui ...").

Il medico prescrittore dovrà considerare nel conteggio delle 8 prestazioni per branca anche la "seconda" prestazione.

- **Urinocoltura:**

indicare la condizione di erogabilità nella nota testuale prevista nel campo descrTestoLiberoNote (es. "da effettuarsi solo nel caso in cui ...").

codice Nomenclatore: 90.94.2
codice Catalogo (ISES): 503930

- **Identificazione e Antibiogramma**

indicare la condizione di erogabilità nella nota testuale prevista nel campo descrTestoLiberoNote (es. "da effettuarsi solo nel caso in cui ...").

Esistono voci generiche:

BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS

codice Nomenclatore: 90.86.1
codice Catalogo (ISES): 503090

BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)

codice Nomenclatore: 90.85.2
codice Catalogo (ISES): 503000

ma esistono anche molte voci specifiche per il germe con diverso valore tariffario:

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
MYCOPLASMA COLTURA /U	9083332	507510
NEISSERIA GON RICERCA COLT /U	91.03.5	508230
CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA (PCR) /U	91.11.5	509435

- **Esame colturale campioni apparato genitourinario**

Esempio: tampone cervicale, uretrale, spermioγραμμα

Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni

codice Nomenclatore: 90.93.4

codice Catalogo (ISES): specifico per campione

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
COLTURALE LIQUIDO SEMINALE	90.93.4	503775
COLTURALE SECRETO PROSTATICO	90.93.4	503780
COLTURALE TAMPONE CERVICALE	90.93.4	503785
COLTURALE TAMPONE PREPUZIALE	90.93.4	503790
COLTURALE TAMPONE URETRALE	90.93.4	503795
COLTURALE TAMPONE VAGINALE	90.93.4	503800
COLTURALE TAMPONE VULVARE	90.93.4	503805

oltre ai germi comuni, per la richiesta di altri microrganismi necessario specificare in fase di richiesta:

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA (PCR) LIQUIDO SEMINALE	91.11.5	509440
CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA (PCR) SPERMA	91.11.5	509450
CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA (PCR) TAMPONE CERVICALE	91.11.5	509460

Nota: *Chlamydia trachomatis* (PCR) la ricerca si può fare direttamente sulle urine:

codice Nomenclatore : 91.11.5

codice Catalogo (ISES): 509435

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
MYCOPLASMA COLTURA CERVICALE	9083332	507515
MYCOPLASMA COLTURA LIQUIDO SEMINALE	9083332	507525
MYCOPLASMA COLTURA URETRALE	9083332	507535
MYCOPLASMA COLTURA VAGINALE	9083332	507540

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
NEISSERIA GON RICERCA COLT	91.03.5	508225
NEISSERIA GON RICERCA COLT LIQUIDO SEMINALE	91.03.5	508235
NEISSERIA GON RICERCA COLT SECRETO URETRALE	91.03.5	508240
NEISSERIA GON RICERCA COLT TAMP CERVICALE	91.03.5	508245

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
TRICHOMONAS VAGINALIS COLTURALE LIQUIDO SEMINALE	91.11.2	508515
TRICHOMONAS VAGINALIS COLTURALE URETRALE	91.11.2	508520
TRICHOMONAS VAGINALIS COLTURALE VAGINALE	91.11.2	508525
TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENE METODO IMMUNOCROMATOGRAFICO	9083339	507560

TEST	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo (ISES)
STREPTOCOCCO AGALACTIAE COLTURALE RETTALE/VAGINALE	91.08.4	508375

- **Esame colturale campioni cavita' oro-faringo-nasale**

Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni

codice Nomenclatore: 90.93.5

Codice Catalogo (ISES): 503830

Escluso: Neisseria meningitidis

- **Parassiti intestinali [elminti, protozoi] ricerca microscopica (col. tricromica)**

esame parassitologico completo

codice Nomenclatore: 91.05.2

codice Catalogo (ISES): 508275

RIFERIMENTI

Decreto dirigenziale Servizio Sanità n. 7 del 30.03.2018:

[Linee guida regionali per la prescrizione – prenotazione – erogazione delle prescrizioni dematerializzate di prestazioni di specialistica ambulatoriale](#)

URL: <http://www.norme.marche.it/attiveb/ViewDoc.aspx?IdFile=800887>

Sistema Tessera sanitaria

URL: <https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/medici-e-odontoiatri-operatori>

Prime indicazioni per l'applicazione del Decreto Ministeriale 22.07.1996:

[Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale e relative tariffe](#)

URL: <http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf?anno=0&codLeg=43250&parte=1%20&serie=>

PUNTI DI CONTATTO:

Per il personale dipendente dell'ASUR o convenzionato con ASUR i punti di contatto sono quelle delle rispettive Aree Vaste:

AREA VASTA	CASELLA DI POSTA
Area Vasta 1	infodemav1@sanita.marche.it
Area Vasta 2	infodemav2@sanita.marche.it
Area Vasta 3	infodemav3@sanita.marche.it
Area Vasta 4	infodemav4@sanita.marche.it
Area Vasta 5	infodemav5@sanita.marche.it

Per il personale dipendente delle aziende ospedaliere/INRCA i punti di contatto sono quelli riportati nella tabella sottostante:

AZIENDA	CASELLA DI POSTA
Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona	info.dematerializzata@ospedaliriuniti.marche.it
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord	assistenza.tecnica@ospedalimarchenord.it
INRCA	info.dematerializzata@inrca.it